INS Manuel de Cabanyes
Vilanova i la Geltrú

Activitats Extraescolars 2019-2020

NeedSports
SERVEIS ESPORTIUS I DE LLEURE

Inscripció *Activitat:...../.....*

Nom:..... *Cognoms:..... .....*

Curs:..... *Data de Naixement:...../...../.....*

DNI:..... *Núm de targeta Sanitaria:.....*

Núm de telèfon de l'alumne:.....*Email:.....*

Nom del Pare/Mare ..... Telèfon:...../..... .....

Pateix l'alumne alguna patologia que li impedeix la realització d'algun tipus d'activitat?

.....

Preu de l'activitat i Formes de pagament:

Actvitat	***Modalitat***	***Preu***	***Marcar amb una X***
Futbol Sala ***Dimarts i Dijous*** ***Infantils: 16.30 a 17,45h*** ***Cadets: 17.45h a 19.00h*** ***Juvenils: 19.00h a 20:15h***	***2 Entrenaments + competició***	***215,00€***	
	1 Entrenaments + Competició	***170,00€***	
	2 Entrenaments - Sense competició	***170,00€***	
	1 Entrenament - Sense competició	***125,00€***	
Voley ***Dimecres i divendres 16.30h a 17,45h***	***2 entrenaments – Sense competició***	***170,00€***	
Bàsquet: ***Dimecres 16.30h a 17,45h***	***1 entrenament – Sense competició***	***125,00€***	
Hiit & Crossfit: ***Divendres 16.30h a 17.30h***	***1 entrenament***	***125,00€***	
Dansa Moderna ***Dilluns de 16.30h a 17.45h***	***1 sessió setmanal***	***125,00€***	

2 pagaments: 50% en el moment que s'iniciïn les activitats i 50%€ del 1 al 15 de desembre de 2019

Autoritzacions:

Jo,..... amb DNI ..... com a pare/mare/tutor de l'alumne/a....., l'autoritzo a assistir i realitzar l'activitat extraescolar del institut Manel de Cabanyes. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques preses per part d'un facultatiu en cas d'extrema urgència.

☐ *Autoritzo* ☐ *No autoritzo Que el meu fill/a pugui marxar sol al finalitzar l'activitat extraescolar.*

☐ *Autoritzo* ☐ *No autoritzo A NeedSports que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a les activitats extraescolars.*

Documentació necessària per dur a terme la inscripció:

- *Full d'inscripció amb totes les dades omplertes*
- *Fotocòpia de la targeta Sanitaria de l'alumne* *Fotocòpia del DNI*

Avís Important:

La inscripció a l'activitat és per tot el curs escolar. En cas de baixa voluntària s'hauran d'abonar les quotes fins a final de curs. No s'acceptaran inscripcions incomplertes.

Vilanova i la Geltrú, a ..... d..... .....de 2019. *Signatura:*

En compliment del que disposa la llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les seves dades personals formaran part d'un fitxer informàtic propietat de NeedSports.
Així mateix, li informem que pot exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant un escrit a la nostra direcció info@needsports.cat

INS Manuel de Cabanyes
Vilanova i la Geltrú

Activitats Extraescolars
2019-2020

Need Sports
SERVEIS ESPORTIUS I DE LLEURE

Orden de domiciliación

Referencia de la orden domiciliación: ***Activitats Extraescolars***

Nombre del acreedor ***NEEDSPORTS SERVEIS ESPORTIUS*** ***Dirección*** ***Carrer Llibertat 116, Local 1***

Código postal ***08800*** ***Población*** ***Vilanova i la Geltrú*** ***Provincia*** ***Barcelona*** ***País:*** ***España***

Nombre del Titular: _____

Dirección _____ ***Codigo postal***_____

Población_____ ***Provincia*** _____ ***País*** _____

Número de cuenta – IBAN

E	S																					

Fecha – Localidad: _____

Firma del titular: _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza Needsports Serveis Esportius a enviar instrucciones a la entidad del titular para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera